

Zakład Karny w Łowiczu
ul. Wiejska 3
99-400 Łowicz

Wniosek o zapewnienie dostępności

W związku z treścią 30 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami wnoszę o zapewnienie dostępności architektonicznej/informacyjno-komunikacyjnej* w komunikacji z Zakładem Karnym w Łowiczu.

1. Dane osoby wnoszącej o zapewnienie dostępności:

Imię i nazwisko

Adres

zamieszkania _____

2. Bariera utrudniająca lub uniemożliwiająca dostępność w zakresie architektonicznym lub informacyjno-komunikacyjnym:

3. Kontakt z wnioskodawcą (należy wypełnić właściwą opcję):

• listownie, na

adres: _____

• mailowo, na adres:

• telefonicznie, na numer telefonu:

4. Proponowany sposób zapewnienia dostępności, jeżeli dotyczy:

data i podpis

*niewłaściwe skreślić